



UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Pelayanan Kesehatan Ibu dan KB

No. SK :

Persyaratan

1. Sudah mendaftarkan diri di ruang pendaftaran
2. Sudah mendapatkan berkas rekam medis

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien/ pelanggan datang sendiri atau dengan pendamping dilakukan pemanggilan di ruang tunggu pelayanan
2. Pelanggan/Pasien dilakukan pengkajian awal oleh bidan berupa anamnese dan pemeriksaan fisik
3. Pelanggan/pasien dilakukan pemeriksaan secara holistik oleh bidan termasuk pemeriksaan penunjang (Laboratorium)
4. Dilakukan tindakan bila diperlukan sesuai kebutuhan perlukan
5. Pemberian edukasi dan konseling sesuai kebutuhan
6. Proses di ruang KIB / KB dilakukan sesuai SOP yang berlaku

Waktu Penyelesaian

20 Menit

1. Waktu Tunggu : 5 - 10 Menit
2. Pengkajian Awal : 5 Menit
3. Tindakan dan Pemeriksaan : Sesuai Kebutuhan

Biaya / Tarif



UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Jalan Raya Cilempuyang 53256 02806261072

<https://puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Cilacap / Dinas Kesehatan / UPTD PUSKESMAS CIMANGGU I

Tidak dipungut biaya

1. Sesuai Peraturan Bersama Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 138/ MENKES/PB/II/2009 dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2009 Tentang Pedoman Tarif Pelayanan Kesehatan Bagi Peserta PT ASKES (persero) dan Anggota Keluarganya Di Puskesmas
2. Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan

Produk Pelayanan

1. Resep Pengambilan obat. Rujukan ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut sesuai diagnosa dokter pada kasus resiko tinggi. Informasi medis tentang keadaan dan masalah kehamilan, Pelayanan Keluarga Berencana, Tindakan medis yang dilakukan. Rujukan Internal untuk mendapatkan konseling dan kegiatan interprofesi serta penyuluhan personal.

Pengaduan Layanan

1. Kotak Saran
2. E-Mail = cimanggu1_clp@yahoo.com
3. Pengaduan langsung Kepala UPTD Puskesmas Cimanggu I atau Ka TU UPTD Puskesmas Cimanggu I
4. Mengisi Buku Keluhan / Pengaduan yang tersedia di meja informasi